

平成29年度『おおいたアクティブシニア養成講座』受講申込書

平成29年 月 日

フリガナ		生年月日	昭和	年	月	日生	男 女
氏名	(印)		(
住所	(〒 -)					写真 縦4cm×横3cm	
電話番号	() -						
携帯番号	- -						
緊急時の連絡先	() -					氏名() 続柄()	

今回の受講申込みの動機等をご記入ください。

あなたが現在行っているボランティア活動、地域活動等についてご記入ください。

あなたが今後取り組みたい地域活動等についてご記入ください。